





دانشگاه علوم پزشکی و
خدمات بهداشتی درمانی استان اردبیل

پایان نامه جهت دریافت درجه دکترای حرفه ای پزشکی

عنوان:

**ارزش پیشگویی کنندگی شمارش ائوزینوفیل خون
محیطی روز اول نوزادی در بروز هیپربیلیروبینمی
نوزادی**

استاد راهنما:

آقای دکتر عادل احدی

استاد مشاور:

آقای دکتر مهرداد میرزارحیمی

نگارنده:

سعید علایی

مهرماه 1396

شماره پایان نامه: 0634



Ardabil University of Medical Sciences and Health Services

Faculty of Medicine

A Thesis Submitted for MD

Title:

**The predictive value of Eosinophilia in
Umbilical cord blood as an indication neonatal
hyperbilirubinemia**

Supervisors:

Dr. Adel Ahadi

Advisor:

Dr. Mehrdad Mirzarahimi

Written by:

Saeed Alayi

October- 2017

Thesis no: 0634

فهرست مطالب

صفحه	عنوان
1	فصل اول: طرح تحقیق.....
2	مقدمه و بیان مسئله.....
5	تعریف واژه ها.....
5	اهداف.....
6	فرضیات.....
7	فصل دوم: پیشینه تحقیق.....
8	کلیاتی در مورد اتوزینوفیلی و زردی.....
8	اتوزینوفیل.....
10	زردی.....
10	مقدمه.....
11	متابولیسم بیلی روبین.....
12	اتیولوژی.....
12	تولید زیاد بیلی روبین.....
13	کاهش ترشح بیلی روبین.....
14	افزایش گردش روده ای-کبدی.....
15	ترکیبی از افزایش تولید و کاهش ترشح و افزایش بازجذب.....
15	زردی همراه با شیر مادر.....
16	زردی فیزیولوژیک.....
17	علل متفرقه زردی.....

17	آلبومین و اتصال آن به بیلی روبین.....
19	ارزیابی نوزادان مبتلا به زردی.....
19	شرح حال.....
19	نشانه های بالینی و معاینه فیزیکی.....
20	ارزیابی آزمایشگاهی.....
22	الگوریتم تشخیص زردی.....
24	درمان.....
24	فتوتراپی.....
24	تعویض خون.....
27	مطالعات انجام شده در ایران و جهان.....
31	فصل سوم: شیوه اجرای تحقیق.....
32	نوع پژوهش.....
32	جامعه آماری و روش نمونه گیری حجم نمونه.....
32	ابزار و روش گردآوری اطلاعات.....
32	روش کار.....
33	روش آنالیز.....
33	شرایط خروج از مطالعه.....
35	ملاحظات اخلاقی.....
35	محدودیت مطالعه.....
36	فصل چهارم: نتایج.....
37	آنالیز داده های آماری.....
50	فصل پنجم: بحث و نتیجه گیری.....

51	بحث.....
54	نتیجه گیری.....
55	پیشنهادهات.....
56	محدودیت ها.....
57	فهرست منابع.....

فهرست جداول و نمودارها

صفحه

عنوان

جدول 1-2: عوامل مؤثر در اتصال بیلی رویین - آلبومین.....	23
جدول 2-2: درمان زردی در نوزاد رسیده سالم.....	30
جدول 2-3: پروتکل درمان هیپر بیلی روبینمی در بخش نوزادان بیمارستان بوعلی و علوی.....	31
جدول شماره 1-3: متغیرها.....	39
جدول شماره 1-4: توزیع جنسیتی نوزادان در گروه مورد مطالعه.....	43
جدول شماره 2-4: فراوانی و درصد نوع زایمان در گروه مورد مطالعه.....	43
جدول شماره 3-4: توزیع گروه خونی ABO نوزادان بر حسب جنسیت.....	43
جدول شماره 4-4: توزیع گروه خونی Rh نوزادان بر حسب جنسیت.....	44
نمودار شماره 1-4: نمودار توزیع وزن هنگام تولد نوزادان (بر حسب گرم).....	44
نمودار شماره 2-4: توزیع سن حاملگی نوزادان (بر اساس هفته).....	46
نمودار شماره 3-4: نمودار توزیعی سن نوزادان (بر اساس روز).....	47
جدول شماره 5-4: جدول شمارش افتراقی سلولهای خونی بند ناف نوزاد.....	48
نمودار شماره 4-4: نمودار توزیع میانگین اتوزینوفیل بند ناف نوزادی.....	49

جدول شماره 4-6: جدول میزان سطح سرمی بیلی روبین توتال و مستقیم در گروه مورد مطالعه.....49

جدول شماره 4-7: میانگین و انحراف معیار ائوزینوفیل بر اساس سن، نوع زایمان، سن حاملگی، و گروه خونی نوزاد.....50

جدول شماره 4-7: میانگین و انحراف معیار بیلی روبین بر اساس سن، نوع زایمان، سن حاملگی، و گروه خونی نوزاد.....51

جدول شماره 4-8: ارتباط بین ائوزینوفیل بند ناف نوزادی با سطح سرمی بیلی روبین توتال.....52

این پایان نامه را ضمن تشکر و سپاس بیکران از خداوند منان و در کمال افتخار تقدیم می‌نمایم:

به پدر بزرگوار و مادر مهربانم:

آن دو فرشته ای که از خواسته هایشان گذشتند، سختی ها را به جان خریدند و خود را سپر بلای مشکلات و ناملایمات کردند تا من به جایگاهی که اکنون در آن ایستاده ام برسم.

به همسر عزیزم، دلیل بودنم:

به پاس قدر دانی از قلبی آکنده از عشق و معرفت که محیطی سرشار از سلامت و امنیت و آرامش و آسایش برای من فراهم آورده است.

و....

روح پاک برادرم که عالمانه به من آموخت تا چگونه در عرصه زندگی، ایستادگی را تجربه نمایم.

از استادان فرزانه و فرهیخته جناب آقای دکتر احدی و آقای دکتر میرزاحیمی بسیار سپاسگذارم چرا که بدون راهنماییهای ایشان تامین این پایان نامه بسیار مشکل مینمود.

پروردگارا حسن عاقبت، سلامت و سعادت را برای آنان مقدر نما

ارزش پیشگویی کنندگی شمارش ائوزینوفیل خون محیطی روز اول نوزادی در بروز هیپر بیلی روبینمی

نوزادی

چکیده

سابقه و هدف: زردی یکی از شایعترین نشانه های بالینی در نوزادان است. خطر زردی ناشی از احتمال بروز سمیت عصبی ناشی از بیلی روبین می باشد که به آن کرنیکتروس اطلاق میشود که ناشی از بیلی روبین غیرمستقیم می باشد. ائوزینوفیلی نوزادی یک یافته شایع در نوزادان پره ترم و ترم میباشد و وقتی در نظر گرفته میشود که شمارش مطلق ائوزینوفیل $\geq 500 \text{ cell/mm}^3$ باشد. نقش ائوزینوفیل در نوزادان چندان مشخص نیست، ولی در واکنش های آلرژیک و فاگوسیتوز کمپلکس های ایمنی و تعدیل پاسخ های التهابی نقش دارند. در بیشتر نوزادان بستری در بیمارستان با مشکل زردی، حدس زده میشود رابطه ای بین هیپر بیلی روبینمی و افزایش ائوزینوفیل خون محیطی وجود داشته باشد، با توجه به رخداد این عارضه در اثر هیپر بیلی روبینمی، در این طرح به طور آینده نگر ارتباط بین سطح ائوزینوفیل خون بند ناف نوزاد و قدرت پیش گویی کنندگی آن در بروز هیپر بیلی روبینمی نوزادی بررسی شد.

مواد و روش ها: در این طرح تحقیقاتی، 150 نوزاد با سن حاملگی 35 تا 40 هفته تازه متولد شده در بیمارستان علوی اردبیل به مطالعه وارد شدند. پس از جلب رضایت والدین، اخذ شرح حال و معاینه فیزیکی، نمونه خون از بند ناف نوزاد تازه متولد شده جهت اندازه گیری شمارش افتراقی گلبولهای سفید بعمل آمد و نوزاد تا 28 روزگی پیگیری شد و آزمایش خون دوم از نظر سطح سرمی بیلی روبین بعمل آمد. پس از کامل کردن پرسش نامه مربوطه، داده ها در نرم افزار SPSS نسخه 20 تجزیه و تحلیل شده و با استفاده آزمون t توصیف شدند.

یافته ها: اختلاف معنی داری از نظر میزان ائوزینوفیل در گروه های مختلف از نظر سن، جنس، سن حاملگی و گروه خونی وجود ندارد. میزان بیلی روبین توتال سرم با سن حاملگی، جنسیت، نوع زایمان و گروه خونی ماژور یا مینور نوزادی ارتباط معناداری ندارد.

نتیجه گیری: ارتباط معناداری بین میزان ائوزینوفیل خون بند ناف نوزادی با میزان سرمی بیلی روبین توتال نوزادی وجود ندارد ($P \text{ value}=0/6$) بنابراین ائوزینوفیلی روز اول نوزادی معیار خوبی برای پیش بینی بروز هیپر بیلی روبینمی نوزادی نمی باشد.

واژه های کلیدی: زردی، بیلی روبین، ائوزینوفیل، نوزاد، بند ناف